



|                                       |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |                    |                    |                    |
|---------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 4. Data de Emissão                    |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7. Nº do Documento |              | 8. Tipo do Crédito |                    | 9. Saldo Anterior  |                    |
| 11092023                              |           | 2023.2850.111         |                             | 1-ORD.        |  | 00121              |              | 1-ORC.             |                    | *****92.171.053,84 |                    |
| 10. Exerc.                            | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza | 16. Fonte          | 17. Valor          |                    |                    |
| 2023                                  | 28        | 50                    | 10 122 1043 3.141           |               |  | 03                 | 3.3.41.41.21 | 1500               | *****228.000,00    |                    |                    |
| 18. Titular do Crédito Orçamentario   |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela        |                    | 21. Saldo Atual    |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES          |           |                       |                             |               |  | 202300010002863    |              |                    | 01/00              |                    | *****91.943.053,84 |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor        |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                    |                    |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTALINA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 11.166.368/0001-40 |                    |                    |
| 24. Endereço                          |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |                    |                    | 26. UF             |
| *****                                 |           |                       |                             |               |  |                    |              | *****              |                    |                    | **                 |

[illegible]

|                        |     |         |        |        |          |                         |                 |
|------------------------|-----|---------|--------|--------|----------|-------------------------|-----------------|
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL | 40. | DÉBITO  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos | *****0,00       |
|                        | 41. | CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | 44. Valor Líquido       | *****228.000,00 |

|                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| 46. Visto do Chefe                                                                                                                                                                                                | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo |
| THALLES PAULINO DE AVILA<br>SUP. GESTÃO INTEGRADA                                                                                                                                                                 | SERGIO ALBERTO CUNHA VENCI<br>SECRETÁRIO   |                     |
| 47. Análise do Tribunal<br><input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA<br><br><input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS | 49. Análise CGE                            |                     |